محافظة ....
مديرية التربية والتعليم
إدارة ....

مدرسة ....

طلب اجازة عارضة

الاسم : ....
الوظيفــة : ....
جهة العمل : ....
مدة الأجازة : ....
من : ....
إلى : ....

توقيع طالب الأجـــازة

(   )

تحريرا فى :   /   /   ٢٠

الأجازة المستحقة عن السنة الحالية	الأجازة السابق منحها فى السنة الحالية	الرصيد المتبقى من السنة الحالية

رأى الرئيس المباشر	اعتماد الرئيس المختص

....

محافظة ....
مديرية التربية والتعليم
إدارة ....

مدرسة ....

طلب اجازة عارضة

الاسم : ....
الوظيفــة : ....
جهة العمل : ....
مدة الأجازة : ....
من : ....
إلى : ....

توقيع طالب الأجـــازة

(   )

تحريرا فى :   /   /   ٢٠

الأجازة المستحقة عن السنة الحالية	الأجازة السابق منحها فى السنة الحالية	الرصيد المتبقى من السنة الحالية

رأى الرئيس المباشر	اعتماد الرئيس المختص